

LES COPAINS DE SAINT-SIMON

FICHE D'INSCRIPTION

2021

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom de famille :		Sexe : M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Prénom :		Date de naissance :	
Adresse :		Âge au 30 septembre :	
		Dernière année d'études complétée :	
Code postal :		Taille de t-shirt :	
N.A.M		Enfant : Petite <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/>	
Date d'expiration		Adulte : Petite <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/>	

2. PARENTS OU TUTEUR

Nom du père :		Nom de la mère :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Cell.)		(Cell.)
Personne en cas d'urgence	(Cell.)		(Rés.)
Courriel :		Courriel :	

GARDE de l'enfant

Père et mère Mère Père Partagée Tuteur

Pour émission du relevé 24

Nom du parent payeur : _____ NAS : _____

Demande-t-il (elle) une attention particulière ? oui non Préciser :

Particularité médicales (allergie, infection, médicaments, ect) :

Sait-il (elle) nager ? Oui un peu non Porte-t-il (elle) des lunettes : oui non

Nom de l'école fréquenté : _____ Va-t-il au Service de Garde : oui non

3. SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde ?

Le matin : Oui Non Le soir : Oui Non

Si OUI, qui est autorisé à aller le chercher le soir (autre que l'un des deux parents) ?*

Prénom : _____ Nom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul le soir.
Oui Non

Au parent ou tuteur :

___ J'autorise le moniteur ou la monitrice à appliquer de la crème solaire à mon enfant au besoin.

___ Je consens à ce que mon enfant soit photographié pendant son séjour au Club de Vacances. Je consens également à ce que la Ville de Montréal et le club de vacances utilisent sa photo à des fins non commerciales. En signant ce consentement, je m'engage à ne pas réclamer de bénéfices pécuniaires dans l'éventualité où sa photo serait publiée.

Signature : _____

CHOIX DE SESSION

Cadre de référence pour les camps de jour municipaux

Cochez	Dates	Tarif	Cochez	Dates	Tarif
	1) 28 juin au 2 ^{er} juillet	80 \$	<input type="checkbox"/>	5) 26 juillet au 30 juillet	80 \$
	2) 5 juillet au 9 juillet	80 \$	<input type="checkbox"/>	6) 2 août au 6 août	80 \$
	3) 12 juillet au 16 juillet	80 \$	<input type="checkbox"/>	7) 9 août au 13 août	80 \$
	4) 19 juillet au 23 juillet	80 \$	<input type="checkbox"/>	8) 16 août au 20 août	80 \$

Nombre de semaine (s) : _____ X 80.00\$ = _____

Nombre de chandails : _____ X 15.00\$ = _____

Sous-total : _____

Montant payé : _____

Solde du : _____

Payé : Comptant _____ Par Cheque : _____

Combiné camp de jour et service de garde

Cochez	Dates	Tarif	Cochez	Dates	Tarif
	1) 28 juin au 2 ^{er} juillet	115 \$	<input type="checkbox"/>	5) 26 juillet au 30 juillet	115 \$
	2) 5 juillet au 9 juillet	115 \$	<input type="checkbox"/>	6) 2 août au 6 août	115 \$
	3) 12 juillet au 16 juillet	115 \$	<input type="checkbox"/>	7) 9 août au 13 août	115 \$
	4) 19 juillet au 23 juillet	115 \$	<input type="checkbox"/>	8) 16 août au 20 août	115 \$

Nombre de semaine (s) : _____ X 115.00\$ = _____

Nombre de chandails : _____ X 15.00\$ = _____

Sous-total : _____

Montant payé : _____

Solde du : _____

Payé : Comptant _____ Par Cheque : _____

ANNULATION ET REMBOURSEMENT

Les participants inscrits pour les Camp de jour peuvent annuler leur inscription avec un remboursement jusqu'au 23 juin 2021 . Avec un frais d'administration de 10 \$ vous seront chargés par semaine annulée.

Prenez note que lorsque vous faites un changement de semaine ou annulation d'une semaine durant l'été des frais d'administration de \$10. Vous serez chargé par semaine modifiée ou annulée.

Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante : Copains.stsimon@hotmail.com

Nom du parent ou tuteur

Signature du parent ou tuteur

Date de la signature